**令和７年度みやき町副業型地域活性化起業人**

**≪ 応 募 用 紙 ≫**

みやき町が募集している副業型地域活性化起業人について、募集要項の内容を承諾し、

業務委託仕様書を理解した上で、次のとおり申し込みます。

申込日　令和 ７年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | （ふりがな）  氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 生年月日 |  | |
| 連絡先 |  | |
| Emailアドレス |  | |
| 所属企業 | （ふりがな）  名称 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 |  | |
| 勤務実績 | 所属企業での  勤続年数 | 年　　　　月　　　日　採用  勤続　　　　　　年　　　　月（令和７年９月１日現在） | |
| 【 参　　　考 】 | 本町での  副業可能期間 | 令和７年１０月１日から令和　　　年　　　月　　　日まで  （　　　　年　　　月間）　※最長３年間 | |
| 他自治体での  起業人実績  （いずれかに〇） | 有 | 自治体名：  活動期間：令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 |
| 無 |  |

《添付書類》

（１）職務経歴書　　　（２）企画・提案書　　　（３）副業承認書

　※すべて任意様式です。